GRUPO INS

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS
Sede en Puntarenas
28 de Mayo del 2018

La suscrita Directora Ejecutiva de la Sede INS Puntarenas del Instituto Nacional de Seguros, con poder suficiente para este acto,

HAGO CONSTAR

Revisados los índices que para el efecto lleva el Instituto Nacional de Seguros, se encuentra registrada la siguiente póliza del seguro Voluntario de Automóviles para el Vehículo placa **C-151284**

DATOS DE POLIZA:	
NUMERO DE POLIZA:	**01 10 AUT 0040980 03**
ASEGURADO:	**Transportes Crisva S.A**
FORMA DE PAGO:	**Semestral**
VIGENCIA	**29/04/2018 AL 29/10/2018**
ÚLTIMO PERIODO PAGADO:	**29/04/2018 AL 29/10/2018**

Características vehículo:

Marca y Modelo	**Freightliner D120064ST**
Clase	**Cabezal**
Año	**2000**
Color	**Azul**
N. motor:	**Ilegible**
No. Chasis	**1FUPDWEB3YDF54522**
Capacidad	**02 Pasajeros**
Clase Tarifaria	**Carga Pesada**

COBERTURAS SUSCRITAS:

"A" Responsabilidad Civil Extracontractual por lesión y/o muerte de personas, por un monto de ¢150.000.000,00 por persona y ¢200.000.000,00 por accidente.

"C" Responsabilidad Civil Extracontractual por daños a la propiedad de terceras personas por un monto de ¢150.000.000,00 por accidente.

"D" Colisión y/o vuelto, por un monto de ¢11.000.000,00.

"F" Robo y hurto, por un monto de ¢11.000.000,00.

"H" Riesgos Adicionales, por un monto de ¢11.000.000,00.

"N" Exención de deducible en la cobertura C.

GRUPO INS

"T" Acople de vehículo sin tracción, permanente por un monto por accidente de ¢2.500.000,00.

"Y" Extraterritorialidad permanente para Centroamérica y Panamá.

Esta póliza cubre al asegurado nombrado hasta el límite máximo de las coberturas mencionadas y dentro de las condiciones establecidas en el contrato póliza.

Es conforme. Expido la constancia en lo conducente, a solicitud **del asegurado** en la Sede Puntarenas el día veintiocho del mes de mayo del año dos mil dieciocho.

Licda. Edith Campos Morales
Directora Ejecutiva
Sede Puntarenas

Hecho: WBF

INS
INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

Revisado: JFC